**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu oraz załącznikach w celu przeprowadzenia przez Fundację Szkoła Wajdy z siedzibą w Warszawie procesu rekrutacji oraz realizacji kursu dokumentalnego DOK PRO. Mam świadomość, że podanie danych w Formularzu jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz realizacji kursu DOK PRO. Jestem świadom/a, że przysługuje mi prawo wycofania zgody w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz, że wycofanie zgody uniemożliwi mój dalszy udział w procesie rekrutacji oraz kursie DOK PRO.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| …………………………………….miejscowość i data | ………………………………..podpis |